Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINADO POLANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15-04/2024	Hora de Inicio	09:00 am	Hora fin	11:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Mi Familia – Mi equipo (Fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento Fundamental dentro de las buenas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Sol	Angel	Torres	Gonzalez	CC	55184182	X	X			
Edna	Rocio	Cordoba	Losada	CC	1080295 776	X	X	rocio cordoba		
José	Albeiro	Cabeza	Zambrano	CC	7685 745	X	X	Jose Albeiro cabeza.		
Angi	Katherine	Perez	Roa		1004155458	X	X	Angi katherine Perez roa		
Angi	Katherine	Perez	Roa		1004155458	X	X	Angi katherine Perez roa		
Maria	ines	Pascuas	chavarro		1080292570	X	X	maria ines pascuas chavarro.		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINADO POLANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/09/2024	Hora de Inicio	09:00am	Hora fin	11:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripcción de la temática abordada	Mi Familia - Mi equipo (Fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundamental dentro de las buenas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
María	ines	Pascuas	Chavarro.	CC	1080262570	X	X	María ines Pascuas Chavarro		
Luisa	Elena	Vargas	Morea	CC	1082 91335	X	X	Luisa Vargas		
Edna	Rocio	Vargas	Losada	CC	1080 295 770	X	X	Rocio Vargas		
Deyanira		Tapia	Narvaez	CC	55 185 113	X	X	Deyanira Tapia Narvaez		
Luz	Myriam	Vargas	Perdomo	CC	26.537.864	X	X	Luz Myriam Vargas P.		
Alba	Cecilia	Sanchez	Vargas	CC	1080291005	X	X	alba sanchez vargas		
Luz	Adriana	Sanchez	Vargas	CC	55 190 943	X	X	Luz Adriana Sanchez		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINADO POLANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/04/2024	Hora de Inicio	09:00am	Hora fin	11:00am
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Mi Familia - Mi equipo (Fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundamental dentro de las buenas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Juan	Miguel	Yosa	Manchola	CC	1080293572	X	X			
Esneider		Rivera	Quintero	CC	1080290670	X	X	esneider		
Ruben	Dario	Gambod	Mejia	CC	11145310	X	X			
GREY	LORENA	PEREZ		CC	1080290677	X	X	GREY LORENA PEREZ		
Blanca	lorena	Torres	Gonzales	CC	1080291544	X	X	Emmanuel Blanca lorena		
Angela		Puentes	Manchola	CC	1080296626	X	X	Angela Puentes		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINADO POLANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/04/2024	Hora de inicio	09:00am	Hora fin	11:00am
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Mi Familia - Mi equipo (Fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento Fundamental dentro de las buenas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Esneider		Torrez	Cuellar	cc	83235715	x	x			
Johana	Alexandra	Mosquera	Calderon	cc	55190.647	x	x	Johana Mosquera		
Sandra.	Yanneth	Ramirez	Moreno	cc	55188660	x	x			
Ismelda		Gordo	Losada	cc	55188908	x	x	Ismelda Gordo L		
Ismelda		Gordo	Losada	cc	55188908	x	x	Ismelda Gordo L		
Teodocio		Martinez		CC	17701419	x	x	Teodocinontine		

Powered by CamScanner